

** محل درج نام راهنمایان تازه واردین **			انتخاب راهنما تعداد	لژیون سوم تعداد	لژیون دوم تعداد	لژیون اول تعداد	روز و تاریخ
لژیون سوم	لژیون دوم	لژیون اول					
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							تاریخ: / /
							جمع کل:

ارجاع به شعب دیگر : ..... تعداد ارجاعی از ماه قبل : ..... تعداد ارجاعی به ماه بعد : .....

ردیف	نام راهنمای تازه واردین	لژیون اول (تعداد نفر)	لژیون دوم (تعداد نفر)	لژیون سوم (تعداد نفر)	انتخاب راهنما (تعداد نفر)	تعداد CD	مجموع تأخیر	تعداد غیبت	تعداد کشیک	تعداد جلسات ماهانه	جلسات کمک راهنمایی	حضور در پارک	کد یکتا / بدون شال	تاریخ شروع خدمت

\*\* لطفا اطلاعات فرم را با دقت تکمیل نموده و حداکثر تا دهم ماه بعد تحویل دفتر مرکزی تازه واردین نمایید. در صورت نیاز به هر گونه راهنمایی با شماره ۰۲۱۸۶۰۷۳۶۴۰ در روزهای زوج از ساعت ۹ الی ۱۴ تماس حاصل فرمایید.\*\*

\*\* امضاء: ..... \*\* امضاء: .....

نام و نام خانوادگی:  
شماره همراه:

توضیحات دیده بان تازه واردین:

ثبت در دفتر ثبت در سیستم